



SOLICITUD DETECTOR DE HUMO CIUDAD DE SAN ANTONIO

Favor de contestar las siguientes preguntas:

- | | | |
|---|---|---|
| 1. ¿Es dueño de su casa? | S | N |
| 2. ¿Está su casa dentro de los límites de la ciudad de San Antonio? | S | N |
| 3. ¿Tiene un detector de humo en su casa? | S | N |
| 4. ¿Le gustaría tener un detector de humo en su casa? | S | N |

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: (210) _____

EDAD: _____

INCAPACIDAD (si es aplicable) _____

Miembros del Departamento de Bomberos de la Ciudad de San Antonio lo contactarán para instalar su detector de humo. Este programa es para personas que residen en casas particulares y no apartamentos.

Ni la Ciudad de San Antonio ni el Departamento de Bomberos serán responsables en caso de instalación impropia o de un detector de humo defectuoso.

Con esta firma, acepta participar en este programa.

Firma

Letra de molde

SE PIDE SOLAMENTE UNA SOLICITUD DE CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES MANERAS:

- √ Llamar al 2-1-1 (lunes a viernes, 9 a.m. a 4 p.m.)
- √ Enviar esta solicitud a:
Ms. Suzanne Carter
United Way of San Antonio
P.O. Box 898
San Antonio, Texas 78293-0898
- √ Regresar esta solicitud a su proveedor: _____
- √ Acceso al internet a: <http://www.unitedwaysatx.org>
<http://www.sanantonio.gov/comminit>
<http://www.sanantonio.gov/safd>